



## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Elia Denisse Jadue Lara, Enfermera Coordinadora S. A. R. Villa Alegre, V. Alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **NOVIEMBRE de 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
ALLISON SANCHEZ CARRASCO  ADMINISTRATIVO SAR	- ADMINISTRATIVO EN SAR
	-
	- DESCUENTO A APLICAR...
<b>MONTO BRUTO</b>	

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes **NOVIEMBRE de 2024**.

Villa Alegre, NOVIEMBRE de 2024.